

Dispneia na sala de emergência. Insuficiência cardíaca ou Embolia Pulmonar? Papel do BNP.

FABRICIO BRAGA S, A BAHIA B MARTINS, L ARMINI, AUGUSTO C A NENO, J KEZEN C JORGE, S GOMES SA J, P PAULO N SAMPAIO, G V. F. OLIVEIRA, MARCELO SIMÕES C, FLAVIO ALVIM G, J MANSUR FILHO.

HOSPITAL SAMARITANO RIO DE JANEIRO RJ BRASIL.

Fundamento: O Peptídeo natriurético cerebral (BNP) tem sido amplamente utilizado nas salas de emergência (SE) como ferramenta diagnóstica, diferenciando dispnéia de origem cardíaca de não cardíaca. Entretanto, causas não cardíacas, como por exemplo o Tromboembolismo pulmonar (TEP) também elevam o BNP, sendo portanto uma importante causa de confusão.

Objetivo: Avaliar o papel do BNP para diferenciar TEP de Insuficiência Cardíaca (IC).

Material e Métodos: Análise retrospectiva de 72 pacientes admitidos com dispnéia na SE, diagnosticados posteriormente com TEP ou IC. Todos foram submetidos a dosagem sérica de BNP e Ecocardiograma transtorácico (ETT) respectivamente nas primeiras 2 e 24 horas após admissão. O diagnóstico de IC foi feito pelos critérios de Boston (>8 pontos) e os casos de TEP foram confirmados por angio-tomografia ou por cintilografia ventilação-perfusão. Foram comparadas as medianas de BNP nos grupos TEP e IC. A acurácia diagnóstica do BNP para IC nesta população foi medida pela área sob curva ROC (ASCROC). Dados dos ETT também foram comparadas entre os dois grupos.

Resultados: Dos 72 pacientes 62 (86,1%) apresentavam diagnóstico de IC. A mediana do BNP foram 468 e 669 pg/ml respectivamente para TEP e IC ($p=0,079$). A ASCROC foi 0,674 (IC95% 0,500-0,849; $p=0,089$). Com relação ao ETT, Fração de ejeção, $67,1\pm 17$ e $54\pm 19\%$ respectivamente para os TEP e IC ($p=0,05$) e Pressão sistólica na artéria pulmonar, $57,3\pm 13$ e $45,4\pm 13$ mmHg ($p=0,04$), foram diferentes entre os dois grupos.

Conclusão: Nesta amostra, O BNP não foi capaz de diferenciar os dois grupos. Em populações em que a probabilidade pré-teste para IC e TEP sejam consideráveis, ferramentas diagnósticas auxiliares com o ETT se tornam imprescindíveis.